

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 05/05/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:
Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:
Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 13/03/2008 A POL. RCV N.23461086
AMAT SPA (AE333JZ) / CIRICI YLENIA
NS. RIF. 099/NS/08

FACENDO SEGUITO ALLA NS. DEL 02/04 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA ODIERNA DAL NS.
DIPENDENTE **NOBILE FRANCESCO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 7

RAPPORTO TX

05 MAG. 2008 17:21

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	05 MAG. 17:20	01'19	TX	07	OK

RAPPORTO TX

05 MAG. 2008 17:23

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	05 MAG. 17:22	01'19	TX	07	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
099/NS/08	13/03/2008	07.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
BIS	FERMATA CORSO VITTORIO EMANUELE - TALSANO				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
LEPORANO - PORTO MERCANTILE	449	AE 333 JZ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
166035	NOBILE	FRANCESCO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	02-01-58	01/05/1985	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LIGURIA, 57	D	TA5193900L	TARANTO	05/08/2005	29/07/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
CIRICI YLENIA				
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

--

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

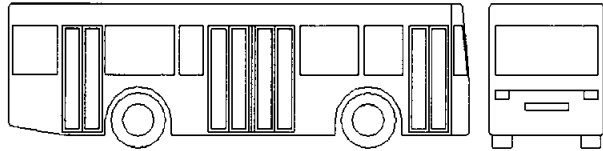
--

--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

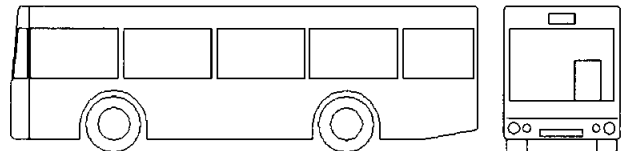
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTRATA DALL'AVV. ALESSANDRO TORRICELLA CON NOTA DATATA 18/03/08, PER CONTO DELLA SIG.RA **CIRICI YLENIA**.

LA CONTROPARTE NON HA INDICATO LA TARGA O IL NUMERO DEL BUS SUL QUALE VIAGGIAVA. SULLA BASE DELLE INDICAZIONI FORNITE DALLA CONTROPARTE E DA ACCERTAMENTI EFFETTUATI DALLA COMPETENTE AREA ESERCIZIO IL BUS INTERESSATO POTREBBE ESSERE IL N.449 CONDOTTO NELLA CIRCOSTANZA DALL'AGENTE NOBILE FRANCESCO.

DICHIARAZIONE DEL CONDUCENTE **NOBILE FRANCESCO**:

DURANTE LA CORSA DI LINEA BIS, EFFETTUATA CON PARTENZA DA "LEPORANO" ALLE ORE 06.55 E ARRIVO AL "PORTO MERCANTILE" ALLE ORE 08.20, NULLA ACCADEVA A DANNO DEI PASSEGGERI E TANTO MENO NESSUNA SEGNALAZIONE RICEVEVO DA PARTE DELL'UTENZA A BORDO RIGUARDANTE IL CASO IN QUESTIONE. PERTANTO, MI DICHIARO ESTRANEO AI FATTI LAMENTATI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

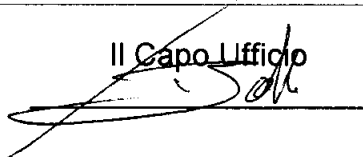
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

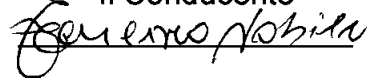
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



Ta, 05/05/08



pagina

2

Taranto, li 02 APR. 2008

Prot. n.: 6238 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Alessandro Torricella
Via Giovanni Pascoli, 13
74015 – MARTINA FRANCA (TA)

E p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 13/03/2008 – CIRICI YLENIA
Ns. Rif. 099/NS/08

In riscontro alla Vs. nota datata 18/03/08, ns. prot. 5640 del 21/03/08, siamo preliminarmente a precisare che, agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale, nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta di interesse della Vs. assistita.

Evidenziamo, altresì, che i dati da Voi indicati sono insufficienti ai fini della regolare istruzione della pratica, in quanto occorre indicare la targa o il numero sociale del bus sul quale viaggiava la Vs. assistita.

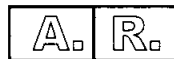
Vogliate, inoltre, comunicarci i dati anagrafici della Sig.ra Cirici Ylenia e trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in suo possesso al momento dell'evento in termini.

Copia della presente, unitamente alla precitata Vs. datata 18/03/08, viene inviata, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/0 Cod. W8401E - L3

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



009/25/08



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13346373015 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AN. ALESSANDRO TORRICCAVia G. PASCOLI, 13C.A.P. 76015 Località MARTINA FRANCA (TA)Kar B. Boer
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)8/04/08
Data[Firma]
Firma dell'incaricato alla distribuzione**Bollo dell'ufficio
distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, lì 07 Aprile 2008

**Al Capo Unità
AA.GG. – Sinistri
Sede**

Oggetto: SINISTRO N° 099/NS/08 DEL 13/03/2008

Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla Vs. richiesta d'informazioni prot. 5961 del 28/03/2008, pervenuta allo scrivente in data 01/04/2008, si rappresenta che in data 13/03/2008, alle ore 7.30 circa, Bis "Maria Pia" era impegnato il seguente autobus condotto dal relativo Operatore di Esercizio:

ora partenza capolinea	Agente	Autobus n° az.
6.55 Leporano	Nobile Francesco	449

Si allega la relativa cedola di viaggio.

Cordiali saluti.

IL RESPONSABILE UNITÀ' ESERCIZIO
p.i. Cosimo Russo

[Firma]

6601

Prot. N. 08 APR. 2008

Del 08 APR. 2008

P. PRESIDENTE ☐

DG. DIRETTORE GENERALE ☐

DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DT. DIRETTORE TECNICO ☐

UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

UAG. AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☒

UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐

UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐

UI. INFORMATICA ☐

UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐

UT. TECNICO ☐

UPT. PRODOTTI / TRAFFICO ☐

URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐

STQ. STAFF QUALITÀ ☐

864

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>6.15</u>	DALLE ORE <u>12.40</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>18.30</u>	ALLE ORE <u>18.40</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>22</u>	LINEA <u>22</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (Incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° 38838 del 13/3/08 :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____

Taranto, li 22 APR. 2008

Prot. 7712 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Nobile Francesco
Via Liguria, 57
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 13/03/2008 - BUS 449 - Rif. Az. 099/NS/08

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

3
Q
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 - P - EP683 - MOD. 01304 - Ediz. 1/2005 - St. [4] Ed. 07/05

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



09/05/08

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13346373065 6

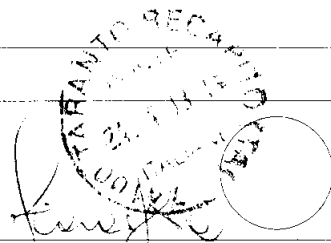
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Nobile Francesca

Via Ugonia, 57

C.A.P. 76100 Località Trapano



Francesca Nobile 24/11/90 Francesca Nobile

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Taranto, lì 28/03/2008

URGENTE

Al Responsabile Unità Amministrativa
Area Esercizio - Movimento
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: **Sinistro n.099/NS/08 DEL 13/03/2008**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto Vi alleghiamo richiesta di risarcimento danni dell'Avv. Alessandro Torricella datata 18/03/08, con invito a comunicare il numero del bus e il nominativo del conducente interessato dal presunto sinistro in termini.

Nel caso non sia possibile identificare un solo bus, è gradita l'indicazione di più bus e dei rispettivi conducenti (ove necessario anche nelle due direzioni di marcia).

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

**Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi**

5961

Prot. N° **28 MAR. 2008**

Del	PERSONALE	☐
OG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
AS	ENERGIA E ALIMENTAZIONE	☐
LAG	APPARIGLIAMENTO SINISTRI	☐
CA	ACQUISTO MATERIE	☐
UC	COORDINAMENTO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE PRESTAZIONI	☐
UT	TELEFONO	☐
WPT	PRODOTTI MATERIE	☐
WRO	PIEMONTE ECONOMATO	☐
STQ	STAFF GENERALE	☐

nationale suisse

Vostro interlocutore
Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

RACCOMANDATA A.R.
Egregio Signor
Avv. Alessandro Torricella
Via Giovanni Pascoli, 13
74015 Martina Franca

Spettabile
Amat

San Donato Milanese, 9.4.2008

Sinistro del 13.3.2008 Amat/Cirici Ylenia

Riferimento Amat 099/NS/08

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento relativa al sinistro come sopra rubricato e al fine di poter procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, La invitiamo ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, trasmettendoci:

- ☒ Codice fiscale del danneggiato/a
- ☐ Modulo di denuncia ex art.5 decreto legge 23 dicembre 1976 n. 857.
- ☐ Descrizione delle circostanze nelle quali si è verificato il sinistro.
- ☒ Età del danneggiato.
- ☒ Attività lavorativa del danneggiato.
- ☒ Reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale.
- ☒ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni.
- ☒ Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi
- ☒ Dichiarazione ai sensi dell'art.28 della legge 990/69, di avere o di non avere diritto prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.
- ☒ Numero di targa del bus coinvolto nel sinistro.
- ☒ Copia leggibile del titolo di viaggio

In attesa di Suo riscontro porgiamo distinti saluti.

Cordiali saluti.

Nationale Suisse S.p.A.



Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro interamente versato Reg. Imp. di Milano n° 112124 C.C.I.A.A. Milano 585006 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 Imp. aut. all'esercizio. Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale 8.000.000 euro interamente versato Reg. Imp. di Milano n° 268625 C.C.I.A.A. Milano 1242210 Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157 Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M. 16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia con sistema di management certificato

Prot. N **6708**
09 APR. 2008

Del	P	PRESIDENTE	☐
DG		DIRETTORE GENERALE	☐
DA		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT		DIRETTORE TECNICO	☐
UE		ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG		AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☒
UA		ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC		CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI		INFORMATICA	☐
UP		PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT		TECNICO	☐
U.PT		PRODOTTI TRAFFICO	☐
U.RG		RAGIONERIA ECONOMATO	☐
STQ		STAFF QUALITA'	☐

099/NS/08

STUDIO LEGALE
A. TORRICELLA - M. FUMAROLA
AVVOCATI ASSOCIATI

Avv. Alessandro Torricella

Dottore in diritto canonico

Specializzato in diritto di famiglia, minori e
nullità matrimoniali ecclesiastiche

Avv. Michele Fumarola

Dottoressa Cristina Carbotti

Dottoressa Alessandra Palmisano

Martina Franca, oggi 18 marzo 2008

Spettabile
AMAT
Ufficio Sinistri
Via Cesare Battisti, 657
74100, Taranto

56/40
21 MAR. 2008
X

Formo la presente in nome e per conto della signora CIRICI YLENIA, elettivamente domiciliata presso il mio studio sito in Martina Franca alla Via Pascoli, 13, ed è diretta a significarVi quanto segue.

Il giorno 13 Marzo 2008 alle ore 07,30 la mia assistita saliva sull'autobus di Linea Amat senza numero ma indicante la dicitura "Istituto Maria Pia", in quanto era intenta a recarsi presso il proprio plesso scolastico IPS Cabrini.

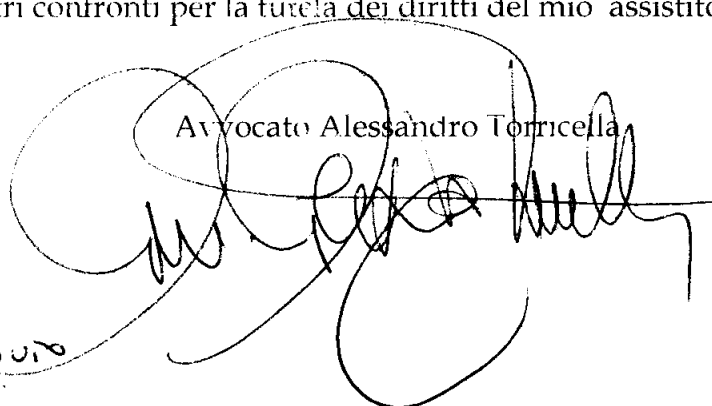
Sta di fatto che il conducente del bus non si accorgeva che la mia assistita non era del tutto ancora salita a bordo e richiudeva senza preavviso le porte del mezzo schiacciando il piede della signora Cirici e creandole un trauma da schiacciamento che l'Ospedale SS. Annunziata, presso cui la mia cliente si è recata per farsi medicare, ha giudicato guaribile in 5 giorni salvo complicazioni.

Alla luce di quanto sopra, essendo palese la Vostra responsabilità nell'occorso sinistro, Vi invito entro 07 giorni dal ricevimento della presente, a comunicarmi i dati completi della Compagnia Assicurativa o in subordine a risarcire tutti i danni patiti dalla signora Cirici.

Vi avverto sin d'ora che in difetto sarò costretto mio malgrado ad agire giudizialmente nei Vostri confronti per la tutela dei diritti del mio assistito.

Distinti Saluti.

Avvocato Alessandro Torricella



N.B. IL SX E' AVVENUTO
AUA 72000000
CORSO VITTORIO EMANUELE
IN TARANTO

STUDIO LEGALE
A. TORRICELLA - M. FUMAROLA
AVVOCATI ASSOCIATI

Via Giovanni Pascoli, 13 - 74015 Martina Franca (Ta)



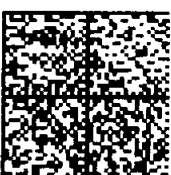
Postaraccmandata

AR € 3,40

5104083020 74100



Posteitaliane



78014 - 74015 MARTINA FRANCA C. (TA)

19.03.2008 12.50

Spokane

ANAT

UFF. SINDACI

Via Cesare Battisti, 651

71100 TARANTO

29/05/08

C.A. BGL. Dott. R. Frascini

Si TRASMETTE QUANTO CONVENIATO
TRASMISSIONE

AmAt S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 05/05/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**

BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**

VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

**OGGETTO: SINISTRO DEL 13/03/2008 A POL. RCV N.23461086
AMAT SPA (AE333JZ) / CIRICI YLENIA
NS. RIF. 099/NS/08**

FACENDO SEGUITO ALLA NS. DEL 02/04 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA ODIERNA DAL NS.
DIPENDENTE **NOBILE FRANCESCO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 7

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
099/NS/08	13/03/2008	07.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
BIS	FERMATA CORSO VITTORIO EMANUELE - TALSANO				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
LEPORANO - PORTO MERCANTILE	449	AE 333 JZ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
166035	NOBILE	FRANCESCO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	02-01-58	01/05/1985	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LIGURIA, 57	D	TA5193900L	TARANTO	05/08/2005	29/07/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
CIRICI YLENIA				
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

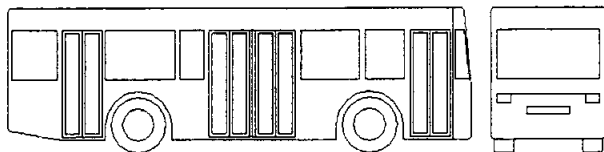
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

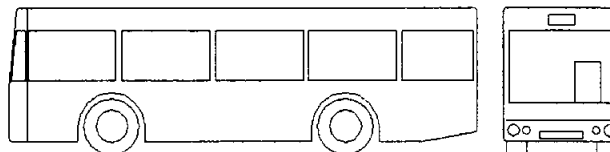
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTRATA DALL'AVV. ALESSANDRO TORRICELLA CON NOTA DATATA 18/03/08, PER CONTO DELLA SIG.RA **CIRICI YLENIA**.

LA CONTROPARTE NON HA INDICATO LA TARGA O IL NUMERO DEL BUS SUL QUALE VIAGGIAVA. SULLA BASE DELLE INDICAZIONI FORNITE DALLA CONTROPARTE E DA ACCERTAMENTI EFFETTUATI DALLA COMPETENTE AREA ESERCIZIO IL BUS INTERESSATO POTREBBE ESSERE IL N.449 CONDOTTO NELLA CIRCOSTANZA DALL'AGENTE NOBILE FRANCESCO.

DICHIARAZIONE DEL CONDUCENTE **NOBILE FRANCESCO**:

DURANTE LA CORSA DI LINEA BIS, EFFETTUATA CON PARTENZA DA "LEPORANO" ALLE ORE 06.55 E ARRIVO AL "PORTO MERCANTILE" ALLE ORE 08.20, NULLA ACCADEVA A DANNO DEI PASSEGGERI E TANTO MENO NESSUNA SEGNALAZIONE RICEVEVO DA PARTE DELL'UTENZA A BORDO RIGUARDANTE IL CASO IN QUESTIONE. PERTANTO, MI DICHIARO ESTRANEO AI FATTI LAMENTATI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ **PROVVEDIMENTO PRESIDENTE**

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Ta, 05/05/08

Francesco Nobile

099/NS/08

STUDIO LEGALE
A. TORRICELLA - M. FUMAROLA
AVVOCATI ASSOCIATI

Avv. Alessandro Torricella

Dottore in diritto canonico

Specializzato in diritto di famiglia, minori e
nullità matrimoniali ecclesiastiche

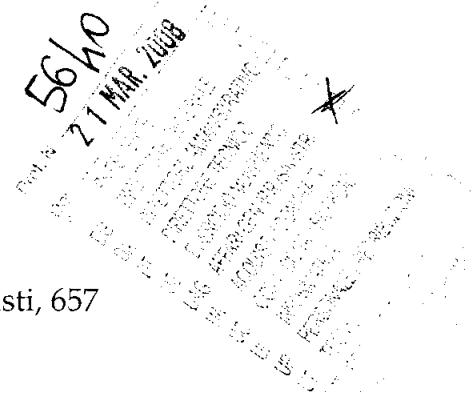
Avv. Michele Fumarola

Dottoressa Cristina Carbotti

Dottoressa Alessandra Palmisano

Martina Franca, oggi 18 marzo 2008

Spettabile
AMAT
Ufficio Sinistri
Via Cesare Battisti, 657
74100, Taranto



Fermo la presente in nome e per conto della signora CIRICI YLENIA, elettivamente domiciliata presso il mio studio sito in Martina Franca alla Via Pascoli, 13, ed è diretta a significarVi quanto segue.

Il giorno 13 Marzo 2008 alle ore 07,30 la mia assistita saliva sull'autobus di Linea Amat senza numero ma indicante la dicitura "Istituto Maria Pia", in quanto era intenta a recarsi presso il proprio plesso scolastico IPS Cabrini.

Sta di fatto che il conducente del bus non si accorgeva che la mia assistita non era del tutto ancora salita a bordo e richiudeva senza preavviso le porte del mezzo schiacciando il piede della signora Cirici e creandole un trauma da schiacciamento che l'Ospedale SS. Annunziata, presso cui la mia cliente si è recata per farsi medicare, ha giudicato guaribile in 5 giorni salvo complicazioni.

Alla luce di quanto sopra, essendo palese la Vostra responsabilità nell'occorso sinistro, Vi invito entro 07 giorni dal ricevimento della presente, a comunicarmi i dati completi della Compagnia Assicurativa o in subordine a risarcire tutti i danni patiti dalla signora Cirici.

Vi avverto sin d'ora che in difetto sarò costretto mio malgrado ad agire giudizialmente nei Vostri confronti per la tutela dei diritti del mio assistito.

Distinti Saluti.

Avvocato Alessandro Torricella

N.B.: IL SX E' AVENUTO
AUA FORTATA N.
CORSO VITTORIO EMANUELE
IN TARANTO

Taranto, lì 07 Aprile 2008

**Al Capo Unità
AA.GG. – Sinistri
Sede**

Oggetto: **SINISTRO N° 099/NS/08 DEL 13/03/2008**

Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla Vs. richiesta d'informazioni prot. 5961 del 28/03/2008, pervenuta allo scrivente in data 01/04/2008, si rappresenta che in data 13/03/2008, alle ore 7.30 circa, Bis "Maria Pia" era impegnato il seguente autobus condotto dal relativo Operatore di Esercizio:

ora partenza capolinea	Agente	Autobus n° az.
6.55 Leporano	Nobile Francesco	449

Si allega la relativa cedola di viaggio.

Cordiali saluti.

IL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO
p.i. **Cosimo Russo**

[Firma]

6601

Prot. N° _____

Del **08 APR 2008**

P. PRESIDENTE ☐

DG. DIRETTORE GENERALE ☐

DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DT. DIRETTORE TECNICO ☐

UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒

UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐

UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐

UI. INFORMATICA ☐

UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐

UT. TECNICO ☐

U.P.T. PRODOTTI/TRAFFICO ☐

U.R.G. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐

STQ. STAFF QUALITA' ☐

864

Taranto, li 02 APR. 2008

Prot. n.: 6238 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Alessandro Torricella
Via Giovanni Pascoli, 13
74015 – MARTINA FRANCA (TA)

E p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 13/03/2008 – CIRICI YLENIA
Ns. Rif. 099/NS/08

In riscontro alla Vs. nota datata 18/03/08, ns. prot. 5640 del 21/03/08, siamo preliminarmente a precisare che, agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale, nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta di interesse della Vs. assistita.

Evidenziamo, altresì, che i dati da Voi indicati sono insufficienti ai fini della regolare istruzione della pratica, in quanto occorre indicare la targa o il numero sociale del bus sul quale viaggiava la Vs. assistita.

Vogliate, inoltre, comunicarci i dati anagrafici della Sig.ra Cirici Ylenia e trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in suo possesso al momento dell'evento in termini.

Copia della presente, unitamente alla precitata Vs. datata 18/03/08, viene inviata, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

RAPPORTO TX

29 MAG. 2008 10:24

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	29 MAG. 10:22	01'59	TX	06	OK